保護者各位

文京学院大学女子中学校高等学校
校 長　清 水　直 樹

登校許可書提出のお願い

学校感染症にかかった場合は、学校保健安全法の定めるところにより、医師が感染の恐れがないと認めるまで登校を見合わせていただくことになっております。医師の指示に従い、静養してください。

治癒後に再登校する際には、医師の証明を受けて、この用紙を担任までご提出ください。

なお、インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症に罹患した場合、医師による証明が受けられないことがあります。その際は、【B 保護者記入欄】に記入してください。

登　校　許　可　書

年　　組　　番 氏名

【A 医療機関（主治医）記入欄】

上記の者は、下記の感染症の症状が回復し集団生活に支障がないことを証明します。

● 診断された病名

● 出席停止期間　　年　　月　　日 ～　月　　日

年　　月　　日　　医療機関名

医 師 名　　印

【B 保護者記入欄】

診断された疾患名に〇をつけてください。

	インフルエンザ		新型コロナウイルス感染症

〈インフルエンザの出席停止期間〉①と②の両方を満たした場合に登校が可能です。

①発症した日の翌日から5日を経過していること。

②解熱（37.5度未満）した日の翌日から2日を経過していること。

〈新型コロナウイルス感染症の出席停止期間〉

発症の翌日から5日間を経過し、かつ症状が軽くなってから1日経過していること。

● 受診した医療機関名

● 診断された日　　年　　月　　日

● 出席停止期間　　年　　月　　日 ～　月　　日

年　　月　　日

保護者氏名　　印